

Coupon di iscrizione al XXVI Congresso Nazione della Federazione Italiana Cuochi
SHERATON HOTEL – ROMA – Via del Pattinaggio 100 – ROMA
Dal 17 al 20 Novembre 2008

Associato:

COGNOME _____ NOME _____

Accompagnatori:

COGNOME _____ NOME _____

COGNOME _____ NOME _____

COGNOME _____ NOME _____

Sistemazione alberghiera:

Quote **adulti a persona** (barrare la casella interessata):

pacchetto A (quattro giorni e quattro notti in camera doppia)
per quanto previsto nel Programma **650.00 €**

pacchetto A (quattro giorni e quattro notti in camera singola)
per quanto previsto nel Programma **900.00 €**

pacchetto B (due giorni e due notti)
SOLO ed ESCLUSIVAMENTE in camera doppia
Riservato solo per AGORA' **300,00 €**

[la quota comprende tutto il programma di AGORA'
esclusi tutti i servizi extra del Ristorante
da acquistare direttamente alla Segreteria FIC in Hotel.

Escursione notturna a Roma del 17 novembre;
(minimo partecipanti per BUS n. 40) **15,00 €**

Quote bambini a persona:
dividendo la camera con i genitori

da 0 a 2 anni (NON COMPIUTI) gratuita;

da 2 a 12 anni (NON COMPIUTI) **210,00 €**

dai 12 anni in camera con i genitori
(3° letto aggiunto) **250.00 €**

Eventuali giornate di supplemento € 200,00 al giorno per persona per notte

Totale persone _____ Totale complessivo quota € _____

Modalità di pagamento:

- Assegno bancario intestato a: **Federazione Italiana Cuochi – XXVI Congresso**
 Bonifico bancario a favore di: **Federazione Italiana Cuochi – XXVI Congresso**

Riferimenti della Banca alla quale inviare le relative QUOTE D'ISCRIZIONE:

Banca Popolare Commercio Industria di Milano

Agenzia n.126

C/C n. 47 Intestato alla Federazione Italiana Cuochi

Codice IBAN – IT 41P050480164100000000047

Codice SWIFT - POCIITMM

Inviare il **presente coupon compilato in ogni sua parte** e la **fotocopia dell'assegno** oppure la **copia del bonifico** alla Federazione Italiana Cuochi- Fax. 02. 66984690

Indicare i seguenti riferimenti per eventuali comunicazioni:

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

tel. _____ fax _____

e-mail _____

per informazioni e/o contatti diretti:

TEL. +39 02. 66983141 – FAX: + 39 02. 66984690

info@fic.it fic@fic.it

Data _____ Firma _____

Spazio riservato alla Segreteria del Congresso

Data ricevimento _____	Numero di Registrazione FIC N. _____
Confermato il _____	Collegio Cocorum _____

Partecipante AGORA' _____

Versamenti: SI'

NO